

枢瑞用于治疗中重度乳腺小叶增生症的观察

兰明银(湖北十堰市太和医院,普外科,郧阳医学院附属医院,湖北 442000)

乳腺小叶增生症是妇女一种常见病,是与月经有关并以乳痛和乳块为主的疾病。大多数在经前 5~7d 起单侧或双侧乳房疼痛加剧,乳块增大变硬,经后部分病人症状缓解。好发于 30~50 岁中年妇女,可以癌变,因而越来越引起临床重视,然而至今为止尚无特效药物,笔者自 2003 年 10 月开始选用枢瑞治疗中重度乳腺小叶增生症 159 例取得较满意的疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组 159 例均为女性病人,年龄最小 25 岁,最大 51 岁,平均 39 岁。乳块发生于单侧乳房 51 例(32%),双侧乳房 108 例(67.92%),其中局限于一个象限,局灶型 67 例(42.13%),超过一个象限(二个象限)以上均有局灶结节或片状 92 例(57.86%)。

中重度乳腺小叶增生症标准,含下列两条以上者:①乳房可触及包块,月经后肿块不消失。②乳房疼痛较剧影响工作生活,难以忍受者。③经过多种药物治疗无效者。④经过阶段治疗复发或加剧者。

1.2 治疗方法 国产托瑞米芬(商品名:枢瑞),(宁波市天衡制药有限公司生产),月经干净后 3~5d 口服枢瑞片,每天一次,一次 40mg,饭后服,持续 20d,重复 2~3 个月。

结果,疗效评价标准。无效:疼痛无改变,肿块大小及硬度无改变。有效:疼痛明显缓解,肿块变软,退缩 <25%。好转:偶痛或触之稍痛,肿块退缩 >25%, <50%。部分治愈:疼痛消失,肿块退缩 >50%。完全治愈:疼痛消失,肿块消失维持半年以上者。

2 疗效结果

有效 100%,部分治愈 27 例占 16.98%,完全治愈 132 例占 83.01%。

3 结论

英国学者 Cooper1845 年对本病进行了描述,并命名为乳腺囊性增生病。嗣后相继被命名为,乳腺结构不良,乳腺小

叶增生病,1972 年全国肿瘤防止办公室定名为乳腺增生症,WHO 称之良性乳腺结构不良^[1]。

乳腺小叶增生,与内分泌功能紊乱有关,是生理性增生与复旧不全造成的乳腺组织结构紊乱,既非炎症,亦非肿瘤。其发病原因多数学者认为与卵巢功能失调有关。可能系孕酮与雌激素比例失调即孕酮分泌减少或相对不足,雌激素水平正常或相对增多所致乳腺导管上皮和纤维组织不同程度的增生和末稍腺管或腺泡形成囊肿。临床上表现为乳房疼痛触痛,腺体增厚,可触及囊性肿块或结节性硬块。当然,其非是一种激素的效应,可能有多种激素如催乳素,甲基黄嘌呤等相互作用的结果。

目前临床上主要采用中西医结合的方法进行治疗,但疗效不确切。应用甲基孕酮有很好的效果,但患者易发胖,多数患者不愿使用。近年将三苯氧胺用于治疗小叶增生症,疗效好,但毒性大,临床试验发现长期服用本苯氧胺可能出现肝细胞癌变及子宫内膜癌,是一种致癌剂^[2,3]。最新用于乳腺癌治疗的托瑞米芬为三苯氧胺的一种衍生物,同属于同一类抗雌激素药物,疗效高或相似但无致癌性,且耐受性很好。

托瑞米芬为三苯氧胺的一种衍生物其作用机理^[2,3],早在 1986 年已发现其有抗雌激素的作用。4-DHT 脱电子异构化可形成代谢产物 E(用 etE)及 E 异构体。竞争性抑制雌激素,使乳腺组织中 ER 受体高的细胞雌激素水平下降到治疗目的。

参考文献

- [1] 兰明银,胡玲. 甲地孕酮治疗中重度乳腺病的探讨. 中国普通医学杂志 2001. 10. 2(6)62.
- [2] 邓周录播. 三苯氧胺的临床使用. 国外医学外科分册, 1989 (5)292.
- [3] 匡玉庭综述. 三苯氧胺对乳腺癌的防治作用. 国外医学外科全册, 1994(3)145.

收稿日期:2004-07-18